

Consejo de Relaciones Laborales Agrícolas

1688 West Adams Street
Phoenix, Arizona 85007
(602) 542-1164

PETICIÓN PARA ELECCIONES DE DECERTIFICACIÓN

Conforme al artículo XXVIII de la constitución del Arizona, la lengua oficial del estado del Arizona es inglés. Excepto según lo proporcionado de otra manera por la ley, las traducciones o las comunicaciones en una lengua con excepción de inglés sea oficioso y no están atando en este estado.

Direcciones: Por favor llene el formulario por completo. Si no se requerida la información solicitada es posible que esta petición no se pueda tramitar.¹

Debe registrar este formulario con el Consejo de Relaciones Laborales Agrícolas, 1688 W. Adams, Phoenix, Arizona, 85007. Usted puede registrar la petición en persona entre las horas de 8:00 am y 5:00 pm, lunes a Viernes, excepto en los días festivos legales de Arizona. También puede registrar esta petición por correo a la misma dirección. La petición se considerará haber sido registrada cuando la reciba el Consejo.

1. Nombre de individuo u organización presentando esta petición _____

Dirección de individuo u organización presentando esta petición _____

*Número telefónico de individuo u organización presentando esta petición _____

* Número de fax de individuo u organización presentando esta petición _____

*Dirección de correo electrónico de individuo u organización presentando esta petición _____

2. *Nombre de empleador agrícola _____

*Dirección de empleador agrícola _____

*Número telefónico de empleador agrícola _____

*Número de fax de empleador agrícola _____

3. Por favor lea la declaración siguiente. No firme ni presente esta petición si no es verdadera.

"EL EMPLEADOR AGRÍCOLA HA RECONOCIDO UN REPRESENTANTE PARA NEGOCIACIONES COLECTIVAS O UN REPRESENTANTE HA SIDO CERTIFICADO BAJO EL ACTA DE RELACIONES LABORALES AGRÍCOLAS DE ARIZONA. POR PARTE DE LOS EMPLEADOS ACTUALMENTE REPRESENTADOS POR EL REPRESENTANTE CERTIFICADO O RECONOCIDO YO/NOSOTROS DESEAMOS RESCINDIR LA CERTIFICACIÓN O RECONOCIMIENTO DEL REPRESENTANTE."

4. Identifique y describa la unidad negociante a la cual, en su opinión, se refiere esta petición. Adjunte hojas adicionales si es necesario. _____

5. Número Aproximado de Empleados en la Unidad de Negociaciones Colectivas _____

¹ Información con un asterisco (*) no es requerida por A.C.C. § R4-2-201(A) para que el Consejo tramite la petición. Se pide solamente para ayudar al Consejo al tramitar la petición. Si no se proporciona esta información no se afectará el trámite de la petición.

6. *Nombre de individuo u organización cuya certificación o reconocimiento la petición desea rescindir*

Dirección de individuo u organización cuya certificación o reconocimiento la petición desea rescindir

Número telefónico de individuo u organización cuya certificación o reconocimiento la petición desea rescindir

Número de fax de individuo u organización cuya certificación o reconocimiento la petición desea rescindir

Nombre de organización laboral nacional o internacional cuya certificación o reconocimiento la petición desea rescindir

7. *¿Tiene el empleador un contrato de negociación colectiva con cualquier organización laboral u otro representante de negociación colectiva que cubre a los empleados en esta petición? Si es que sí, cuándo vence el contrato?* _____

8. *¿Están actualmente en huelga o piquete los empleados del empleador aquí nombrado? Si es que sí, ¿aproximadamente cuántos empleados están involucrados en la huelga/piquete? Si es que sí, ¿en cuál fecha comenzó la huelga/piquete?* _____

9. *Por favor lea la declaración siguiente. No firme ni presente la petición si no es verdadera. Debe presentar autorizaciones demostrando una indicación de interés con esta petición.*

"ESTA PETICIÓN PARA ELECCIONES DE DECERTIFICACIÓN ESTÁ APOYADA POR 30% O MÁS DE LOS EMPLEADOS AGRÍCOLAS EN LA UNIDAD NEGOCIANTE PROPUESTA."

10. **Por favor proporcione cualquier otra información pertinente para asistir al Consejo en la evaluación de esta petición para elecciones. Agregue hojas adicionales si es necesario.*

DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LAS DECLARACIONES ANTERIORES SON VERDADERAS BASADA EN MI CONOCIMIENTO, INFORMACIÓN Y CREENCIA.

Nombre de Parte

Título de empleo

Dirección

Número Telefónico

Firma

Fecha